

# 依頼型 科学教室 申込書

<送付先>

青少年センター科学部長 宛

郵送 〒243-0018 厚木市中町4-16-21プロミティあつぎビル2階

FAX 046-222-6373

「依頼型科学教室 申込みの手引き」を読み、太枠の中のみ記入してください。(選択肢は○で囲んでください。)

記入年月日	年 月 日 ( ) 希望日の2か月前までにお申込みください。
主催(依頼)団体名	
代表者 役職・氏名	
担当者 氏名	
連絡先	TEL FAX
	E-mail
希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 ※実施時間は1~2時間程度をご記入ください。 (上記実施時間のほかに、準備・片付けのために前後1時間程度を設けますのでご承知おきください。)
対象者	該当するところをすべて丸(○)で囲んでください。 小学校 ( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ) 年生 ・ 中学校 ( 1 ・ 2 ・ 3 ) 年生 高校 ( 1 ・ 2 ・ 3 ) 年生 ・ 一般 計 約 ( ) 人
内容	実験ショー ・ 科学工作 ・ 星空教室 ・ ロボットプログラム
会場	
所在地	〒
	TEL
最寄り駅	駅 (最寄りバス停 )
要望	(予算、テーマ、ねらい など)

以下は記入しないでください。

実施検討	する ・ しない (理由 )
検討結果連絡	連絡日 ( 年 月 日 ) 連絡者 ( )